

## AUTORIZAÇÃO DÉBITO DIRETO

Ao subscrever esta autorização, está a autorizar a Olival Social, Associação para o Desenvolvimento de Olival, a enviar instruções ao seu Banco para debitar a sua conta e o seu Banco a debitar a sua conta, de acordo com as instruções da Olival Social.

### IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Olival Social, Associação para o Desenvolvimento de Olival  
Rua da Relva, 43 (Quinta do Carvalho), 4415-706 Olival VNG  
NIF 513 070 010

### IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO

Nome completo  
(titular da conta)

Morada completa

Código Postal

Localidade

E-mail

Telefone / Telemóvel

Número de identificação fiscal (NIF)

Número de identificação bancária (NIB)

### DADOS PARA O DÉBITO DIRETO

Data a partir da qual deseja iniciar o Débito Direto

Nome completo do sócio  
(caso não seja o titular da conta)

Quotas:       Mensal       Trimestral       Semestral       Anual

Donativo Regular:       Mensal       Trimestral       Semestral       Anual

Valor donativo

 €

Data

Assinatura